BEST AVAILABLE COPY

MIN TIDE BY	
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM	
FEE CALCIU	
FEE CALCULATION SHEET	
(FOR USE WITH FORM PTO-875)	
WORN PTO-875)	

FILING DATE

AFTER 3 MAMENDMENT

DEP.

IND.

1 2 3	-	ILED	AF	TER	T: 4	Constant	CLAIM	ro.		•		-	-	
2	-				· A.	FTER	1]						
2	IND. DEP.		IND.	DEP.	1 AMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		_	
	I	. DEST	IIV.	DEP.	IND.	DEP.	1	4	IND.	DEP.	IND.		_	
								51			2110.	DEP.		
4		7			·			_ 52					4	
5		4				 		53	<u> </u>				1	
6		- (`		54	<u> </u>				1	
7		D				1		55 56				****	1	
8		-4						57	<u></u>				1	
9		-11						58		· ·			1	
10		16						59					I	
11	·				·			60					I	
12							I.	61		·			Į.	
13							L	62				<u> </u>	Į.	
14							- 1	63					ŀ	
15 16	[-		ŀ	64 -					-	
17							- 1	65					-	
18							 -	66 67					-	
19			-				·	68					-	
20							1	69						
21								70					_	
22					[71						
23							 _	72					-	
24. 25		-			-;		·}-	73					_	
<u> 25</u>							- -	74 75		. 2.1				
27							_ -	76					_	
28	 -						I	77	 -				•	
29								78					Ļ.	
30			:					79 .			 		_	
31.							 _	80			 -	<u>-</u>		
32 33							-	81			_			
34							<u> </u>	82 83					-	
35				- 2				84					_	
36						-	,	85					_	
37								86	 	\neg	<u> </u>	_	_	
38]		87		- 		[-		
39					<u> </u>			88				-	_	
40			_					89					_	
41								90			 	-		
	·							91					-	
43								92					-	
44	 				-			93 94					_	
46								95					_	
47								96					_	
48	<u>-</u>	, - -						97	- -				_	
49	_							98	 			_	_	
50				_				99						
TAL IND				-	<u> </u>			00						
TAL DEF	Π .			\$		₩.		LL IND.			·	_ -	-	
TOTAL /	188					# .	тоти	L DEP	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· -	,	! _		
TAIMS					R			TAL	RE		40	- V	_	
0-1360 (REV.			-			MEN RE		ines		EPARTMENT	1000			